**Formularz oferty**

**Załącznik nr 2 SWZ**

Znak Sprawy: **PCM/ZP 07/I/2022**

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  **Wykonawcy:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Siedziba**  **Wykonawcy:** |  | | | | |
| Miejscowość: |  | | | | |
| Ulica: |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  | | | | |
| Tel. |  | | | | |
| Fax. |  | | | | |
| Internet http: // |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | |
| KRS: |  | | | | |
| NIP: |  | | | | |
| REGON:, |  | | | | |

**OFERTA**

**Do:**

**Powiatowego Centrum Medycznego**

**Spółka z o. o. w Braniewie**

**14-500 Braniewo**

**ul. Moniuszki 13**

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na: Dobudowę do Budynku Głównego pawilonu połączonego z nim łącznikiem w ramach projektu pn. „Rozwój specjalistycznych usług medycznych w wyniku budowy bloku operacyjnego szpitala w Braniewie” PCM/ZP 07/I/2022**

My niżej podpisani,....................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz firmy......................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej)*

oświadczamy, że wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia odbędzie się na następujących warunkach:

1. **OFEROWANE WARUNKI:**
2. **Cena**:

Cena ryczałtowa oferty za realizację całego zamówienia wynosi: …………………………………… zł netto,

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cena ryczałtowa oferty za realizację całego zamówienia wynosi: ………………….................. zł brutto1,

Słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………;

1. Dodatkowe doświadczenie kierownika budowy: ………………………………….2

*(podać ilość inwestycji)*

1. Gwarancja: …………………………………………………………………………………3

*(min 36 m-cy, jeżeli więcej podać dodatkowe miesiące powyżej 36 m-cy)*

1, 2. 3 – oceniane zgodnie z kryteriami określonymi w rozdziale XXI swz.

1. Warunki płatności: płatność nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
3. Oświadczamy, że:

* Osoba skierowana do pełnienia funkcji kierownika budowy posiada doświadczenie przy realizacji robót budowlanych
* Osoba skierowana do pełnienia funkcji kierownika projektu posiada doświadczenie przy realizacji inwestycji
* W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 7 Pzp i ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. Nr 47 poz. 211wraz z póź. zm.),
* Zgodnie z art. 18 ust.3 ustawy z dnia 11 września 2019r -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze póź. zm.) nie wyrażamy zgody na udostępnienie innym uczestnikom postępowania następujących dokumentów:

...........................................................................................................................................................................................................

które załączamy w odrębnym pliku na Platformie za pośrednictwem „**Formularza składania oferty”** w osobnym miejscu przeznaczonym na zamieszczenie **„Tajemnicy przedsiębiorstwa”**

* Część zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom. W zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców*

* Akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w „Wzorze umowy” i zobowiązujemy się na ich podstawie do zawarcia umowy ( lub na warunkach nie gorszych) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* Jesteśmy związani z ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych, liczonych od terminu składania ofert,
* Zapoznaliśmy się ze siwz i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
* Zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty,
* Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń,

1. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy:

mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,

małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,

średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.

dużym przedsiębiorstwem

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

- innym rodzajem

***\*zaznaczyć właściwe***

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO – wykreślić*.

1. Informuję, że wybór mojej oferty:

☐ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106).

☐ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106), następujących towarów/usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*Zgodnie z art. 225 ust. 1 Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Numer załącznika** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Rozszerzać tabelkę stosownie do potrzeb*

Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia (wyjaśnianie ofert, uzupełnienia) wyznaczamy …………………………………., tel. ………………………………, e-mail: ………………………………………..

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy w przypadku jej podpisania będzie: ………………………………………….., tel. ……………………………., e-mail…………………………..

Osobą / osobami \* do reprezentowania i podpisania umowy w przypadku wyboru naszej oferty jest / są\*:

..................................................................................... . ........................................................................

imię, nazwisko stanowisko

.......................................................................... ............ .........................................................................

imię, nazwisko stanowisko

.................................., dnia : .............................

***Uwaga: Informacja dla Wykonawcy: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.***

***Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.***